

정보 요청

_____ 카운티

이름 _____ EPICS # _____

당 기관은 수당의 초과 지급 가능성에 대해 귀하의 식품 및 영양 서비스 사건을 심사 중입니다. 본 심사로 인해 당 기관은 귀하에게 아래 나열된 증빙 자료를 제출할 것을 요청합니다. 귀하가 원하지 않을 경우, 기관으로 내방하거나 해당 정보를 제공하지 않을 수 있습니다. 본 조사는 귀하의 협조 여부에 관계없이 계속 진행됩니다. 귀하의 현재 수당 수급과 관련하여 담당 사회복지사로부터 별도의 통지서를 받지 않은 한, 이들 정보를 제공하지 않아도 귀하의 현재 식품 및 영양 서비스에는 어떠한 영향도 미치지 않습니다.

회신 기한: _____.

_____로부터 받은 과거 _____ 동안의 급여 명세서.

_____ 거주지 주소 증빙 자료.

_____ 현재 귀하의 거주지를 알고 있으며 함께 거주하고 있는 두 사람의 성명, 주소 및 전화번호.

_____ 모든 은행 계좌의 현재 입출금 내역서 또는 통장.

_____ 주식/채권, 신탁기금, 뮤추얼 펀드 및 IRA의 현재 잔고.

_____ 귀하 또는 모든 동거인이 소유한 모든 차량의 연도, 제조사 및 모델.

_____ _____ 년도 기준 자영업 또는 농장 수입을 증명하는 본인의 납세 신고서.

_____ “임시직”에서 발생한 수입을 증명하는 기록.

_____ _____로부터의 기타 수입 증빙 자료.

_____ 양육비 지출 및/또는 수령 관련 증빙 자료.

_____ 월세 및 월세 부담자 관련 증빙 자료.

_____ 보육원으로부터 받은 영수증 또는 내역서(기간: _____).

_____ 기타 _____

귀하의 편의를 위해 수신자 주소가 기재된 봉투가 동봉되어 있습니다.

모든 질문 사항은 (_____) _____으로 문의하십시오.

조사관 _____ 날짜 _____